

カリタスもみぐらベース ボランティア申込書

この度は、カリタスもみぐらベースでのボランティア活動に申込みいただきありがとうございます。以下の事項を記載いただき、ERST 秋田事務所までメールにてお送りください。

ERST 秋田事務所メールアドレス momigurabase@gmail.com

団体名	
-----	--

代表者(引率者)

氏名	
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 回答しない
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	

活動について

活動人数	合計	名(内訳	男性:	名・女性:	名)
予定到着日		月	日	時	
予定出発日		月	日	時	

事務局で確認後に、受け入れについてご連絡いたします。
受け入れ可能の際に、参加者の登録をお願いします。
お申込みありがとうございました。

カリタスもみぐらベース 連絡先

電話番号：080-4425-7774

メールアドレス：momigurabase@gmail.com